

VERIFICACIONES PARA CALIFICAR



Nombre: _____ Trabajador(a): _____

PACMIS/SSN #: _____ Teléfono: _____

Deben ser devueltos antes del: _____

Si no puede obtener estas verificaciones indicadas, por favor llame a su trabajador. Puede haber otros medios para verificar si cumple con los requisitos. El número de las formas aparece en la parte superior izquierda o derecha.

REQUISITOS	VERIFICACIÓN	PARA
Ciudadanía Edad Parentesco	Acta de Nacimiento Pasaporte Certificado de Naturalización Licencia de Conducir (I.D.) Forma 941 Certificado de Matrimonio Tarjeta de Residencia I-94 (ambos lados) Registro Eclesiástico, Militar, Tribu o del Hospital	
Seguro Social	Número de Seguro Social Recibo de Solicitud	
Ingresos	Constancia del Empleador Notificación de Término de Empleo Artículos de Incorporación Forma 630/ALEI Forma 452 Registros de Empleo Propio Income in Kind Reporte de Ingresos _____ Talones de Cheques Recibidos _____	
Otros Ingresos	Carta de Asignación _____ Sustento Infantil Forma 17 (Income in Kind) Forma 1043 (Refugiados) IIM Ledgers (Dinero de Tribu) Otros _____ Talones de Desempleo- Compensación al Trabajador	
Gastos	Guardería Salud/Dental Pagos de Seguros Otros _____	
Bienes	Títulos de Propiedad Contrato de Ventas Fondos Fideicomisos Acciones/Bonos Certificado de Deposito 401K/IRA Ahorros/Cheques Contrato funeral o de Entierro Registro/Título para _____ Otros _____ Balance de Préstamo _____	
Seguro de Vida	Póliza del Seguro de Vida Valor Actual Forma 944	
Seguro de Salud o Accidente	Forma 19 Tarjeta de Medicare HMO/Selección de Proveedor Orientación Cuestionario Médico (Empleo) Tarjeta de Seguro Médico (ambos lados)	
Privación de Mantenimiento o Paternidad	Decreto de Divorcio Orden de la Corte Papeles de Paternidad Forma 619A (A101) Forma 619C (Buena Causa)	
Embarazo	Prueba de Embarazo/Fecha de Parto Embarazo de Alto Riesgo	
Invalidez Incapacitado	Recibos de SSI/SSA Invalides Forma 947 Forma 21 Forma 354 Archivos Médicos Forma 20/20M Forma 114M	
Asistencia Escolar	Forma 126 Reporte Escolar	
Cuentas Médicas Detalladas	Cuentas Médicas, Farmacia, Dentales y Equipo Médico Cuentas Médicas por Servicios Recibidos y Pagados Cuentas Pendientes Cuentas Médicas para Miembros Ausentes de la Familia	